

Nazwa/Imię i nazwisko:

Adres wykonawcy:

Tel.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż posiadam wymagane kompetencje określone w ogłoszeniu oraz **doświadczenie w prowadzeniu lekcji, zajęć, szkoleń lub warsztatów w wymiarze 50 godzin szkoleniowych w ciągu ostatnich 3 lat**, na dowód czego przedkładam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Podegrodzie dla potrzeb przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego na realizację szkoleń dla 156 mieszkańców Gminy Podegrodzie w ramach projektu „Rozwijanie kompetencji cyfrowych w Gminie Podegrodzie” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014 - 2020 Osi Priorytetowej nr III: Cyfrowe Kompetencje społeczeństwa 3.1: Działanie szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119).

.....
(miejsowość, data, podpis)